บริษัท เอ็ม บี เค ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 59/5 อาคารพาราไดซ์ เพลส ชั้น 4 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
โทรศัพท์ 0 2111 0055 โทรสาร 0 2111 0056 เว็บไซต์ www.mbklife.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000481

แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ

สำหรับธนาคารเก็บไว้เป็นหลักฐาน

เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เอาประกันในการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย บริษัทฯ จึงได้จัดให้มีบริการรับชำระเบี้ยประกันโดยการหักเงินจากบัญชีเงินฝากบัญชีออมทรัพย์ โดยกรอกรายละเอียดในหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก และรายละเอียดในหนังสือยินยอมให้หักเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกัน และ/หรือ ผู้ชำระเบี้ยประกันแทน ตามแบบฟอร์มข้างล่างนี้

หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....สาขา..... เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่ติดต่อเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทร.....Email.....

เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร

☐ ธนาคารธนชาต ☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ ☐ ธนาคารกรุงไทย

☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ☐ ธนาคารกรุงเทพ ☐ ธนาคารกสิกรไทย

เลขที่บัญชี ☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐

ประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันสำหรับงวดแรกและงวดซึ่งถึงกำหนดชำระและ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่ บริษัท เอ็ม บี เค ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้ เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนที่กำหนดสำหรับงวดแรกและที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และสื่อบันทึกข้อมูล (MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทสำหรับงวดต่อไปและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันสำหรับงวดแรกและงวดซึ่งถึงกำหนดชำระและ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าตามที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และสื่อบันทึกข้อมูล (MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล (MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีดังกล่าวแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการนั้นได้จากสมุดคู่ฝากของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับ และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับ สำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ด้วย ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับธนาคาร ตรวจสอบแล้วถูกต้อง	รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)
(ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ)	บริษัท เอ็ม บี เค ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

หนังสือยินยอมให้หักเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกัน และ/หรือ ผู้ชำระเบี้ยประกันแทน กับ บริษัท เอ็ม บี เค ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้กับ บริษัท เอ็ม บี เค ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ดังมีข้อความดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท เอ็ม บี เค ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันซึ่งถึงกำหนดชำระตามกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ต่อไปนี้ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารตามรายละเอียดในหนังสือที่อ้างถึงหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้เอาประกันภัย และ/หรือผู้ชำระเบี้ยประกันแทนกับ บริษัท เอ็ม บี เค ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ลงวันที่.....

กรมธรรม์เลขที่	ชื่อ, นามสกุล	1 เดือน	3 เดือน	6 เดือน	1 ปี
1.1	.....	☐	☐	☐	☐
1.2	.....	☐	☐	☐	☐
1.3	.....	☐	☐	☐	☐

2. ในระหว่างรอผลการตรวจสอบลายมือชื่อจากธนาคารข้าพเจ้าจะชำระเบี้ยประกัน งวดที่ถึงกำหนดชำระด้วยวิธีชำระเงินตามที่บริษัทกำหนด
3. ข้าพเจ้าจะนำเงินค่าเบี้ยประกันเข้าไว้ในบัญชีเงินฝากธนาคารก่อนกำหนดวันหักบัญชีของธนาคาร 1 วันทำการ
4. กรณีที่ข้าพเจ้าชำระเบี้ยประกันรายเดือนหากธนาคารหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันไม่ได้ในงวดใดงวดหนึ่งเนื่องจากสาเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทแจ้งให้ธนาคารหักบัญชีของข้าพเจ้าอีกในงวดถัดไปรวมเป็น 2 งวด
5. กรณีที่ข้าพเจ้าชำระเบี้ยประกันเป็นราย 3 เดือน 6 เดือน หรือ รายปี หากธนาคารหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระเบี้ยประกันไม่ได้เนื่องจากสาเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้า จะชำระเบี้ยประกันงวดที่หักบัญชีไม่ได้ด้วยวิธีชำระเงินตามที่บริษัทกำหนดแทน
6. หากข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงบัญชีที่ใช้ในการหักบัญชีชำระค่าเบี้ยประกัน ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากเข้ามาใหม่ ทั้งนี้เมื่อครบกำหนดชำระเบี้ยประกัน ข้าพเจ้าจะชำระเบี้ยประกันด้วยวิธีชำระเงินตามที่บริษัทกำหนดไปก่อนจนกว่าผลการตรวจสอบลายมือชื่อฉบับใหม่จะมีผลใช้ได้
7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท เอ็ม บี เค ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จ่ายผลประโยชน์ ต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับตามเงื่อนไขกรมธรรม์ รวมทั้งเงินคืนเบี้ยประกันภัยไม่ว่าด้วยสาเหตุใด ๆ ก็ตาม ผ่านทางบัญชีของข้าพเจ้า
8. หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอยกเลิกใช้บริการหักบัญชีเงินฝาก ข้าพเจ้ายอมรับว่าจะแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทำหนังสือหรือกรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม ขอใช้สิทธิและส่งมายังบริษัท ภายใน 30 วัน ก่อนถึงกำหนดวันหักบัญชี

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)